FECHA EXAMEN Y HORA DE IMPRESIÓN 11-01-2020 10:10

SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD OCUPACIONAL S.I.S. CONSULTORIAS LTDA.

NUESTRO OBJETIVO ES SU BIENESTAR INTEGRAL

CALLE 65 No.11 - 61 TEL: 2 49 08 54 BOGOTA

TIPO DE EXAMEN
INGRESO

CERTIFICADO OCUPACIONAL

FECHA DEL EXAMEN 11/01/2020
IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

CERTIFICADO OCUPACIONAL	25109	Empresa:	*SENA*
Nombre y Apellidos:	*CARDONA ATEHORTUA JUAN CARLOS*	Edad:	34
Número de identificación:	80912385	Cargo:	*INSTRUCTOR*
EPS:	FAMISANAR	DIRECCION:	CLL 48A S 13 25 ESTE
Telefono:	3102025249	Localidad:	SAN CRISTOBAL

EXAMENES REALIZADOS

ENFASIS			PARACLINICOS			LABORATORIOS					
EXAMEN	REALIZADO		EXAMEN	REALIZADO		EXAMEN	REALIZADO		EXAMEN	REALIZADO	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SI ✓	NO	VISIOMETRIA	SI ✓	NO	GLICEMIA	SI	NO	FROTIS GARGANTA	SI	NO
ENFASIS DERMATOLOGICO	SI	NO	OPTOMETRIA	SI	NO	PERFIL LIPIDICO	SI	NO	KOH UÑAS	SI	NO
ENFANSIS CARDIOVASCULAR	SI ✓	NO	AUDIOMETRIA	SI ✓	NO	CUADRO HEMATICO	SI	NO	SEROLOGIA (VDRL)	SI	NO
PERFIL PSICOSOCIAL	SI	NO	ESPIROMETRIA	SI ✓	NO	PARCIAL ORINA	SI	NO	PRUEBA R.A.	SI	NO
PSICOMETRICO	SI	NO	EKG	SI	NO	COPROANALISIS	SI	NO			
			CARTA DENTAL	SI	NO		SI	NO			

FACTORES DE RIESGO

FÍSICOS	QUÍMICOS	BIOLÓGICOS	MECÁNICOS	ERGONÓMICOS	PSICOLÓGICOS
				Movimi. repetitivos	Atención al público

CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO	RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES
Apto con Condiciones (Que no intervienen en su trabajo)	Valoración por medicina general de su eps
	Valoración por ortopedia de su eps
Observaciones sobre lo no satisfactorio: Valoración y control de peso (sobre peso) por su eps	

RESTRICCIONES

El (la) paciente no debe alzar cargas	✓	Paciente con epilepsia, no debe trabajar en alturas ni manejar máquinas rotatorias		Parasitos, no manejar alimentos	
Uso de lentes permanentes y obligatorios		Debe usar proteccion respiratoria,abstenerse de trabajos con vapores		No debe Trabajar en alturas	
Tiempo de reposo auditivo obligatorio		Alergicos,uso de protección respiratoria,precaución con polvos		Paciente no debe estar en espacios confinados	
Auditivos,uso de proteccion auditiva		Dérmicos,limitación en manejo de sustancias químicas		No aplica Uso de doble proteccion auditiva	
Uso de audifonos		Paciente con sobrepeso no recomendado para la labor		No aplican restricciones	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES OCUPACIONALES

USO DE: ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	✓	CAPACITACIÓN EN SU AREA DE TRABAJO	✓	REALIZACIÓN DE DIETA Y EJERCICIO	
REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS EN SU LABOR	✓	VALORACIÓN POR S.O. ANUAL	✓	LENTES DE PROTECCION U.V.	
REALIZACION DE CITO VAGINAL		ESQUEMA DE VACUNACION ADULTOS	✓	USO DE MEDIAS DE COMPRESION MEDIA	
CREMAS PROTECTORAS Y HUMECTANTES PARA LA PIEL		HIGIENE POSTURAL	✓	EXÁMENES COMPLEMENTARIOS	✓
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA LAS MANOS		ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AUDITIVA		CAMBIO POSICION DIADEMA CADA 30 MIN	

OBSERVACIONES: 1. HABITOS DE VIDA SALUDABLE
2. DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO FRECUENTE
3. PAUSAS ACTIVAS.

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta,igualmente autoriza a esta ips a enviar este certificado a la empresa que lo solicitó y hace constar que fue tratado ética y profesionalmente por todo el personal que lo atendió en la instancia médica.

DARWIN RODRIGUEZ
MED.ESP.S.O
R.M.852
FIRMA Y SELLO PROFESIONAL

80912385
FIRMA Y C.C. TRABAJADOR

HUELLA DACTILAR

contacto@serviciosintegradosdesalud.com

Laboratorio Clinico

Código Prestador Secretaria de Salud
No. 110010740301

Dra. Omaira Pardo
BACTERIÓLOGA
NIT. 51.899.737-3

Nombre: JUAN CARLOS CARDONA C.C 80912385

Fecha: ENERO 11 2020

EXAMEN SOLICITADO

CUADRO HEMATICO

HEMATOCRITO:	48	%	37 - 47 %
HEMOGLOBINA:	15.9	g %	12 – 16 g %
RECUENTO LEUCOCITARIO	7.600	mm 3	5.000 - 10.000 mm
RECUENTO DIFERENCIAL:			
• NEUTROFILOS	55	%	50 - 70 %
• LINFOCITOS	43	%	20 – 40 %
• EOSINOFILOS	1	%	1- 5 %
• MONOCITOS	1	%	0 – 4 %
• BASOFILOS	-	%	
• CAYADOS:	-	%	
V S G	5	mm H	

Dra. Omaira Pardo B.
Bacteriologa CMC
Reg. 61000737

RECUENTO DE PLAQUETAS

RESULTADO:	VALOR DE REFERENCIA
311.000 mm3	150.000 – 450.000/ mm3

EXAMEN REALIZADO LABORATORIO CLINICO DRA ALCIRA GUZMAN
DIRECCION CRA 21 N 22 76 SUR TEL 2 09 54 47

Calle 27 Sur No. 14 -22 Teles. 696 2568 - Cel. 313 284 8503 - Bogotá, D.C.